

УДК 616.22-053.1-007
<https://doi.org/10.18692/1810-4800-2021-3-70-76>

Задние расщелины гортани

П. В. Павлов¹, М. Л. Захарова¹, М. Р. Абубакарова¹, А. П. Иванов¹, Д. В. Бреусенко¹

¹ Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург, 194100, Россия

Posterior laryngeal clefts

P. V. Pavlov¹, M. L. Zakharova¹, M. R. Abubakarova¹, A. P. Ivanov¹, D. V. Breusenko¹

¹ Saint Petersburg State Pediatric Medical University, Saint Petersburg, 194100, Russia

Задняя расщелина гортани является редким врожденным пороком развития гортани с предполагаемой заболеваемостью 1 на 10 000–20 000 детей, родившихся живыми. Несмотря на кажущуюся очевидность патологии, диагностика задней расщелины гортани нередко вызывает затруднения, что связано с разнообразием клинических симптомов, обусловленных, прежде всего, различной распространенностью патологического процесса. Цель исследования. Анализ результатов лечения пациентов с врожденной расщелиной гортани. Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ историй болезни детей, находившихся в ЛОР-отделении клиники Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета с 2003 по 2018 год, с диагнозом врожденный порок развития гортани, задняя расщелина гортани. Результаты. Нормальное дыхание и питание через естественные пути было достигнуто у 13 детей с I типом расщелины и у 2 с IIIa типом. Трех пациентов с IIIa и одного с IIIb типами расщелин не удалось реабилитировать в связи с тяжелой сопутствующей соматической и неврологической патологией, по поводу которых они продолжают лечение у профильных специалистов в настоящее время. Выводы. Реабилитация пациентов с расщелинами гортани IIIa и IIIb типов, особенно при наличии тяжелой сопутствующей соматической и неврологической патологии не всегда дает положительные результаты.

Ключевые слова: врожденный порок развития, расщелина гортани.

Для цитирования: Павлов П. В., Захарова М. Л., Абубакарова М. Р., Иванов А. П., Бреусенко Д. В. Задние расщелины гортани. *Российская оториноларингология*. 2021;20(3):70–76. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2021-3-70-76>

The posterior laryngeal cleft is a rare congenital malformation of the larynx, with an estimated incidence of 1 in 10,000–20,000 children born alive. Despite the apparent obviousness of the pathology, the diagnosis of the posterior cleft of the larynx often causes difficulties, which is associated with a variety of clinical symptoms, primarily due to the varying prevalence of the pathological process. Objective: To analyze the results of treatment of patients with congenital laryngeal cleft. Materials and methods: A retrospective analysis of case histories of children in the department of otolaryngology of the clinic of the St. Petersburg State Pediatric Medical University, from 2003 to 2018, diagnosed with congenital malformation of the larynx, posterior laryngeal cleft, was performed. Results: Normal respiration and nutrition through the natural pathways was achieved in 13 children with type I cleft and in 2 with type IIIa. Three patients with IIIa and IIIb types of clefts could not be rehabilitated due to severe concomitant somatic and neurological pathology, for which they continue treatment with relevant specialists at the present time. Conclusions: Rehabilitation of patients with laryngeal cleft of type IIIa and IIIb, especially in the presence of severe concomitant somatic and neurological pathology, does not always give positive results

Keywords: congenital malformation, laryngeal cleft.

For citation: Pavlov P. V., Zakharova M. L., Abubakarova M. R., Ivanov A. P., Breusenko D. V. Posterior laryngeal clefts. *Rossiiskaya otorinolaringologiya*. 2021;20(3):70-76. <https://doi.org/10.18692/1810-4800-2021-3-70-76>

Введение

Задняя расщелина гортани (Q31.8) является редким врожденным пороком развития гортани, с предполагаемой заболеваемостью 1 на 10 000–

20 000 детей, родившихся живыми [1]. Впервые заднюю расщелину гортани описал Richter в 1792 году, в 1955 году Pettersson выполнил успешную операцию [2, 3].